Les injectables:

- Introduction.
- Définition.
- Critères d’inclusion.
- Mécanismes d’actions.
- Conseling spécifique.
- Avantages et inconvénients.
- Indications et contres indications.
- Effets indésirables.
- Conduite a tenir devant les effets indésirables.
- Procédure clinique.
- Suivi.
- A retenir.
- Conclusion.

I. *Définition :*

Les contraceptifs injectables sont des méthodes progestatives administrées par voie intra musculaire. Ils sont des méthodes populaires parce que leurs utilisatrices n'ont besoin de consulter un prestataire qu'à certains intervalles, mais aussi parce qu'ils sont très efficaces, qu'ils peuvent être utilisés à l'insu du partenaire et qu'ils ne gênent pas les relations sexuelles.

On distingue 2 types:

1. **Les contraceptifs injectables progestatifs :** ne contiennent pas d'estrogène. Pour prévenir la grossesse, il suffit d'une injection tous les deux ou trois mois, selon le type de contraceptif utilisé.

Dépo-Provera, Noristérat,

2. **Les contraceptifs injectables combinés**: contiennent de l'estrogène et un progestatif. Ils sont administrés par voie intramusculaire une fois par mois.

***Cyclofem*® DMPA 25 mg + E2 Cypionate5mg**

***Mesigyna*® NET-EN 50 mg + E2 Valerate5 mg**

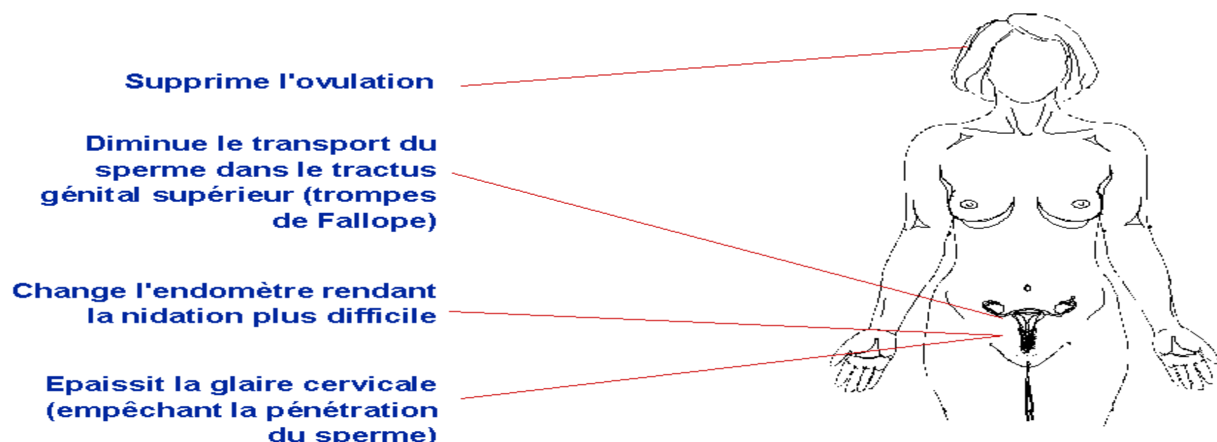
Efficacité

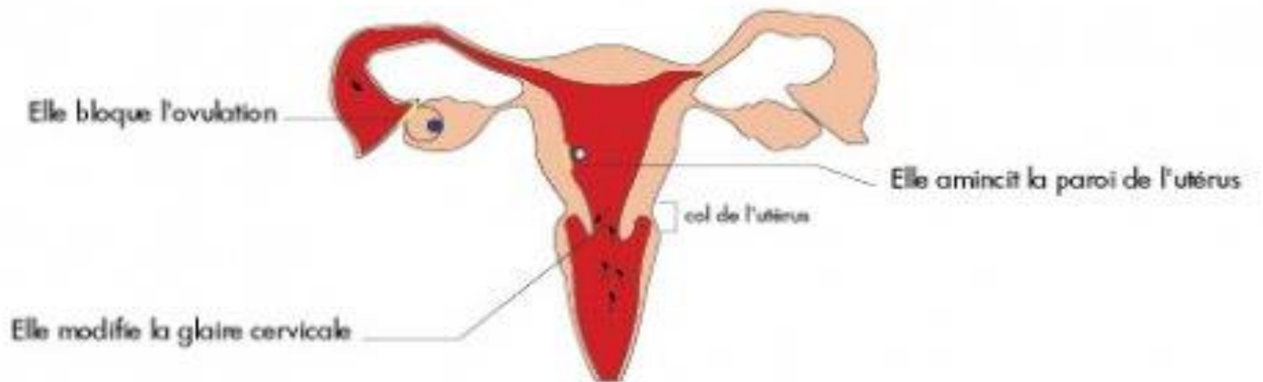
- Théorique : 3 grossesses par 100 femmes;
- Pratique : pour être efficace, les injections doivent être administrées à toutes les douze (12) semaines.

II. *Critères d'inclusion.*

- Femme mariée en âge de procréer, ayant au moins un enfant;
- Qui ne désire pas d'enfant dans l'année a venir;
- Qui n'a pas de contre indication;
- Qui accepte les effets sur la régularité du cycle.

III. *Mécanismes d'actions.*





- Principalement en arrêtant l'ovulation;
- Épaissit la glaire cervicale, ce qui ferait barrière aux spermatozoïdes;
- Amincit la couche interne de l'utérus (endomètre).
- Diminue le transport du sperme dans le tractus génital supérieur (trompes de Fallope)

IV. Conseling spécifique.

L'information donnée a la cliente est très importante .l'endroit de Conseling doit être calme, confortable et doit respecter l'intimité de la cliente.

A/Après l'accueil de la cliente:

Il faut lui poser des questions pour savoir si elle a besoin de contraception de longue durée. Puis lui donnée des informations sur la méthode en:

- Lui montrant le flacon et la seringue jetable;
- Lui expliquant le mode d'action;
- Lui parlant des avantages et les inconvénients de la méthode;

Il faut lui dire de consulter en cas de problème.
Il faut toujours répondre aux questions posées par la femme.
Il faut discuter avec elle des doutes et des craintes qu'elle peut avoir et l'aider a les éclaircir par une information adéquate.

B/Types d' injectables utilisés, mode d'action, méthodes d'utilisations

Lui explique les 2 contraceptifs injectables a effet retard utilisés au Maroc, leur mode d'action et leur utilisation .

C/Avantages, inconvénients, effets secondaires

_ Il faut insister sur les avantages contraceptifs et non contraceptifs de la méthode.
_ Expliquer que la méthode progestatif injectable présente certains inconvénients comme les troubles menstruels et le retour tardif de la fertilité .
_ Expliquer la signification de l'aménorrhée .
_ Expliquer qu'il n'y pas de protection contre la sida et les autre IST.
A la fin du Conseling, il faut s'assurer que la femme fait un choix informé et consent a utiliser l'injectable en toute connaissance de cause

D/Expliquer les signes d'alarme

- Demander a la femme de consulter si un des signes d'alarme survient et lui faire répéter les signes d' alarme.
- Le prestataire doit expliquer a la cliente l'examen médicale et la technique de l'injection.

V. Avantages et inconvénients.

a) Avantages:

- Simple et efficace;
- N'exige aucune responsabilité quotidienne;
- Utilisation discrète;
- Effet prolongé (de 10 à 13 semaines);
- Rend les menstruations moins abondantes;
- Ne modifie pas le déroulement des relations sexuelles
- Il est possible de ne pas avoir de menstruations, pendant la prise de contraceptif injectable, donc ni de crampes ni de saignements.
- Diminution des infections génitales.
- N'ont pas d'effet sur l'allaitement.
- Facile à utiliser.

Il présente également des avantages non contraceptifs.

- Protection contre cancer de l'endomètre.
- Diminution du risque **de grossesse** ectopique.
- Régression des tumeurs bénignes du sein et de l'ovaire.
- Protection contre l'anémie ,l'endométriose, les kyste de l'ovaire.
- Protègent contre les MIP.

b) Inconvénients

- Aucune protection contre les ITSS (Infections transmissibles sexuellement et par le sang);

- Irrégularités menstruelles ou encore absence de menstruations ;
- Cause une augmentation de l'appétit chez 50% des utilisatrices donc gain de poids possible;
- La fertilité est souvent retardée de 6 à 12 mois. Si la femme désire avoir une grossesse rapidement d'autres méthodes sont préférables ;
- Possibilité de diminution de la densité minérale osseuse;
- D'autres effets indésirables pourront aussi être présents occasionnellement : maux de tête, irritabilité, ballonnement abdominal.

VI. *Indications :*

Les progestatifs injectables conviennent aux femmes mariées en âge de procréer ayant au moins un enfant

- Échecs répétés des autres méthodes contraceptives;
- Intolérance ou contre-indication aux pilules contraceptives;
- Oublis fréquents de pilules contraceptives;
- Fumeuses de 35 ans et plus;
- Les femmes qui allaitent;
- Les femmes atteintes d'endométriose.(Localisation hors de de la cavité utérine de cellules de l'endomètre ayant les mêmes caractéristiques morphologiques et fonctionnels.)

VII. *Contre-indications:*

Les femmes qui sont dans les situations suivantes ne doivent pas prendre l'injection contraceptive :

- *La nulliparité*
- *femme qui n'a pas encore eu de règles ;*
- *femme qui allaite et qui a accouchée depuis moins de six semaines;*
- *Grossesse connue ou soupçonnée;*
- *a des saignements vaginaux anormaux ou inexpliqués ;*
- a des facteurs de risques liés à des problèmes cardiovasculaires ;
- l'hypertension artérielle ;
- souffre de troubles thromboemboliques ;
- a déjà eu un accident vasculaire cérébral ;
- Cancer du sein, de l'endomètre ou du col connu ou soupçonné;
- souffre de diabète accompagné de problèmes rénaux, neurologiques ou d'affections de la rétine rétine;
- souffre d'une maladie du foie (hépatite, cirrhose, tumeurs) ;
- Les médicaments au long cours(ATB, Anticoagulant, Antiépileptiques)
- souhaite devenir enceinte dès l'arrêt de la contraception.

VIII. *Effets indésirables*

- Saignements irréguliers et/ou prolongés : Les saignements irréguliers sont fréquents au cours des premiers mois d'utilisation. Certaines femmes n'ont pas de saignements, certaines ont des saignotements, et d'autres constatent des règles plus abondantes. Les saignements diminuent généralement au fil du temps. Au bout d'un an, 50 % des femmes n'auront plus de règles.
- Douleur pelvienne.
- Spotting .
- Maux de tête .
- Nausées .
- Tension mammaire .
- Prise de poids :Le gain de poids moyen au cours de la première année d'utilisation est d'environ 2,3 kg (5 lbs). Ce gain peut être attribuable à l'augmentation de l'appétit et de la quantité de nourriture ingérée.
- Changements d'humeur .
- Acné .
- Aménorrhée .
- Diminution de la libido.
- La réduction de la densité osseuse.
- nervosité .
- étourdissements .

IX. Conduite à tenir :

Aménorrhée

La cliente est-elle enceinte ?

Pas de grossesse

Arguments contre une grossesse

- ●_1ère injection faite pendant les règles
- ●_Respect des dates des injections
- ●_taille de l'utérus normale

Conseling renforcé

- ●_ rassurer la cliente :l'aménorrhée est effet secondaire fréquent
- ●_ il n'y a pas de danger pour la femme: le sang ne s'accumule pas dans l'utérus '
- ●_ aucun médicament n'est justifié

Femme angoissée
L'aider à choisir une autre méthode

Femme rassurée
Poursuivre les injectables

Grossesse exceptionnelle
Si les critères de sélection des clientes et le mode d'emploi de la méthode sont rigoureusement respectés, le taux d'échec ne dépasse pas 1 femme pour 1000.
Examen clinique et complémentaire.

- •Arrêter les injectables .
- •Rassurer la femme: les injectables ne présentent pas de danger pour la fœtus.
- •Orienter la femme pour la consultation prénatale.

Saignement

Comme effet secondaire des injectables
Pas de pathologie associée

Minimum ou modéré

Abondant prolongé

Conselting renforcé

- _ Rassurer la cliente
- _ Effets secondaires fréquent pendant les 6 premiers mois
- _ Diminution

Aucun traitement n'est nécessaire

- _ Prescrire une plaquette de pilules oes_tropogestatives à 30 ou 50 en l'absence de contre indications aux œstrogènes
- _ Faire l'injection suivante plus tôt que prévu en respectant un délai minimum de 1 mois entre les 2 injections

Arrêt saignement

Persistance : aider la cliente à changer de méthode

Associé à une pathologie
Grossesse ectopique, cancers, infections……

Référer au gynécologue

Effets secondaires	Conduite à tenir
Douleurs violente dans le pelvis	✓ **_si grossesse ectopique : MIP aigues ; tumeurs ovarienne; appendicite; kyste ovarien; torsion de follicule ovarien orienter vers une assistance médicale appropriée.** ✓ **_si kyste ovarien rassurer la cliente; la plupart des kystes disparaissent tout seul sans intervention chirurgicale.** ✓ **Si constipation; conseils alimentaires+ lait de magnésium ou laxatifs doux.**
Tension artérielle élevée	✓ **_si T.A <16/9 , attendre une semaine avant de pratiquer l'injection suivante : orienter la cliente de manière appropriée.** ✓ **_si T.A >16/9 répéter la prise de TA 2 fois pendant 2 semaines à suivre si T.A reste élevée orienter la cliente pour ttt**
Vertige ou nausées	✓ **_orienter ou traiter selon les directives cliniques (anémie; hypoglycémie; grossesse)** ✓ **_poursuivre les injections si les vertiges et les nausées sont légers** ✓ **Si les vertiges ou les nausées ne cèdent pas et la femme les attribue aux inj** ✓ **L'aider à faire le choix et l'informer d'une méthode non hormonale** ✓
Dépression	✓ **_conseiller et assurer le suivi lors de consultation suivante.** ✓ **_si la cliente pense que la dépression s'est aggravée pendant l'utilisation des inj ou qu'elle est due à la méthode** ✓ **_l'aider à faire une méthode contraceptif**
Gain de poids	✓ **_si le gain <2kg : rassurer la cliente** ✓ **_si le gain> 2kg :conseils alimentaires+sport**

	✓ _si cliente enceinte stopper les injections ✓ -Si le gain ou la perte de poids n'est pas acceptable, même après le counseling, arrêter l'utilisation et aider la cliente à choisir une autre méthode.
Maux de tête	❖ Orienter si nécessaire pour ttt ❖ _poursuivre les inj ❖ Prendre la T.A, si elle est élevée répéter la prise si elle est tjs élevée référer pour ttt
Masque de grossesse	❖ _conseiller d'arrêter les crèmes et éviter le soleil ❖ _si grossesse récente attendre 3 mois pour avoir une amélioration ❖ _pour les coups de soleil recommander crème anti_solaire, et un foulard ❖ _si le masque est gênant et que aucune cause n'est découverte ❖ _changer la méthode
Acné	❖ Nettoyage quotidien du visage à l'eau+éviter les crèmes grasses ou contenants de la lonaline ou du parfumes ❖ _conseiller C.O.C c'est aucune précaution aux oestrogènes n'est signalé

X. *Procédure clinique.*

❑ *Moment de l injection*

Les cinq premiers jours du cycle menstruel et tous les trois mois après cette premiere injection.

l' administration de produits injectables durant les cinq premiers jours de cycle menstruel donne la meilleure protection contre la grossesse en evitant une eventuelle ovulation au cours du premiers mois d'utilisation. Pendant les 5 premiers jours du cycle, on est sur que la femme n' est pas enceinte au moment de l 'injection.

- **Apres la quatrieme semaine chez une femme qui n' allaite pas.**
- **Apres six semaine du post partum chez femme qui allaite.**
- **Immediatement après un avortement a partir du 7eme jour.**

- **En cas d’oubli du rendez-vous d’injection, il est possible de faire l’injection dans un délai ne dépassant pas 14 jours pour Dépo-Provera et 7jours pour Noristérat**

❑ ***Technique d injection:***

Faire l ’injection intra musculaire   profonde Sans masser la zone d’ injection et sans appliquer   dessus pour ne pas entrainer de diffusion rapide du produit avec des taux très élevé au début et une durée d’ action courte.

XI. Suivi :

A/ Conseling post-injection:

- Il faut avoir un calendrier de suivi qui respecte les instruction .
- Donner à la femme des instruction concernant le calendrier du suivi, les effets secondaires possibles et leur prise de charge et les signes d’alarme

1- *Calendrier du suivi:*

- La femme doit revenir au centre pour une nouvelle injection: tous les 90 jours pour Depoprovera ou tous les 60 jours pour le Noristerat.
- Demander à la cliente de respecter les instruction et lui indiquer l’endroit des visites de suivi.

2- Rappeler les effets secondaires courants et leur gestion:

- Lui conseiller de consulter au même centre chaque fois qu’elle a un problème.

3- Rappeler les signes d’alarme:

- Demander à la femme de consulter si un signe suivant survient:
- Un saignement important en durée et en quantité.
- Migraines répétées ou vision trouble.
- Douleurs pelviennes sévères.

B/*Visite de suivi :*

- Le prestataire doit avertir la cliente quand il doit retourner au centre pour les visites de suivi.
- Il doit également inscrire le rendez-vous sur le dossier ou sur le carnet de sante de la femme.

Consultez un médecin ou une infirmière si :

- vous ressentez des douleurs fortes et constantes dans le ventre, la poitrine ou les jambes
- vous avez très mal à la tête
- vous voyez une tache lumineuse avant d'avoir de violents maux de tête
- votre peau ou vos yeux ont jauni